

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CEDEÑO	ALCIVAR	MELANY VANESSA	20	05	2006	19 años, 2 meses, 18 días	Mujer
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1314793140	MANABI	CHONE	CHONE (URBANO)	PICHINCHA y EMILIO HIDALGO	099-297-6030 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Convencional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1314793140	CHONE	CENTRO DE SALUD TIPO C-MATERNO INFANTIL Y EMERGENCIA	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL NAPOLEON DAVILA CORDOVA		Consulta externa	Reumatología	2025	08	07
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud		Servicio	Especialidad	día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad
resolutiva



Saturación capacidad
instalada



Ausencia temporal del
profesional



Otros/especifique:



Falta de profesional



3. Resumen del cuadro clínico

PACIENTE DE 18 AÑOS CON APP DE ARTRITIS REUMATOIDE, DESVIACIÓN DE LA COLUMNA, REFIERE QUE AÚN PRESENTA DOLORES ARTICULARES, MENCIONA QUE QUE EN OCASIONES SIENTE OBSTRUIDAS LAS FOSAS NASALES. AL MOMENTO AFEBRIL ESTABLE, SE INDICAN EXAMENES DE LABORATORIO. CONTROL SUBSECUENTE

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS: Recuento de Glóbulos Rojos $4.92 \times 10^6/\mu\text{L}$ 4 - 6 Hemoglobina 13.5 g/dL 13 - 17 Hematocrito 43.3 % 40 - 50 Volumen Corpuscular Medio (VCM) $88 \mu\text{m}^3$ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 27.4 pg 27 - 31 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 31.2 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 13.2 % 11.5 - 15.5 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)s $44 \mu\text{m}^3$ Plaquetas $480 \times 10^3/\mu\text{L}$ 150 - 450 Plaquetocrito 0.44 % 0.1 - 0.5 Volumen Plaquetario Medio (MPV) $9.2 \mu\text{m}^3$ 7.4 - 11 Índice de Distribución Plaquetaria (PDWc) 10.2 % 10 - 18 P-LCC (PLA: Recuento células grandes) $90 \times 10^3/\mu\text{L}$ 44 - 140 P-LCR (PLA: Proporción células grandes) 18.8 % 18 - 50 Glóbulos Blancos $6.83 \times 10^3/\mu\text{L}$ 4 - 10 Linfocitos (%) 35.5 % 25 - 40 Neutrófilos (%) 54.6 % 55 - 65 Monocitos (%) 6.8 % 2 - 10 Eosinófilos (%) 2.7 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.4 % 0 - 2 Linfocitos (#) $2.42 \times 10^3/\mu\text{L}$ 1 - 4.4 Neutrófilos (#) $3.74 \times 10^3/\mu\text{L}$ 1.6 - 7 Monocitos (#) $0.46 \times 10^3/\mu\text{L}$ 0.3 - 1 Eosinófilos (#) $0.18 \times 10^3/\mu\text{L}$ 0 - 0.5 Basófilos (#) $0.03 \times 10^3/\mu\text{L}$ 0 - 0.2 OTROS ANALISIS: Antiestreptolisina (ASTO) Cualitativo Positivo (++) Factor Reumatoideo (LATEX) Cualitativo Negativo PCR Cualitativo Negativo

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
POLIARTRITIS, NO ESPECIFICADA	M130	X	

Firmado electrónicamente por:
JESUS GREGORIO LOOR
VERA
Validar únicamente con FirmaEC

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-07	14:57	Medicina General	JESUS GREGORIO LOOR VERA	1317375283	

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad

Contrarefiere o Referencia inversa a:				Fecha		
			/			
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area	día	mes	año

2. Resumen del cuadro clínico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF

6. Tratamiento recomendado a seguir en le establecimiento de salud de menor nivel de atención y/o complejidad

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2025-08-07	14:57	Medicina General	JESUS GREGORIO LOOR VERA	1317375283	